



# Opération gynécologique oncologique

Une opération gynécologique oncologique consiste à enlever une partie précise de votre appareil de reproduction selon votre type de cancer.

## Cancer du col de l'utérus

L'utérus, le col de l'utérus, une petite portion de la muqueuse vaginale et des ganglions devront être enlevés.

## Cancer de l'utérus et cancer des ovaires

Habituellement, l'utérus, les ovaires, les trompes de Fallope et des ganglions devront être enlevés.

## Cancer de la vulve

Une partie de la vulve et des ganglions devront être enlevés.

## Anatomie de l'appareil génital féminin

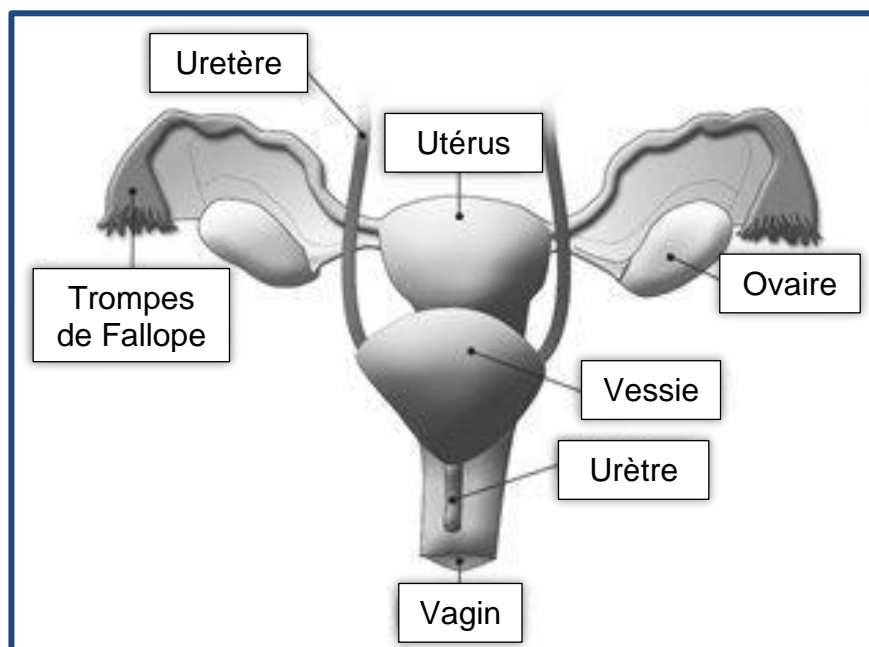


Image du document *Guide d'enseignement oncologie et gynécologie*, CHU de Québec Université Laval

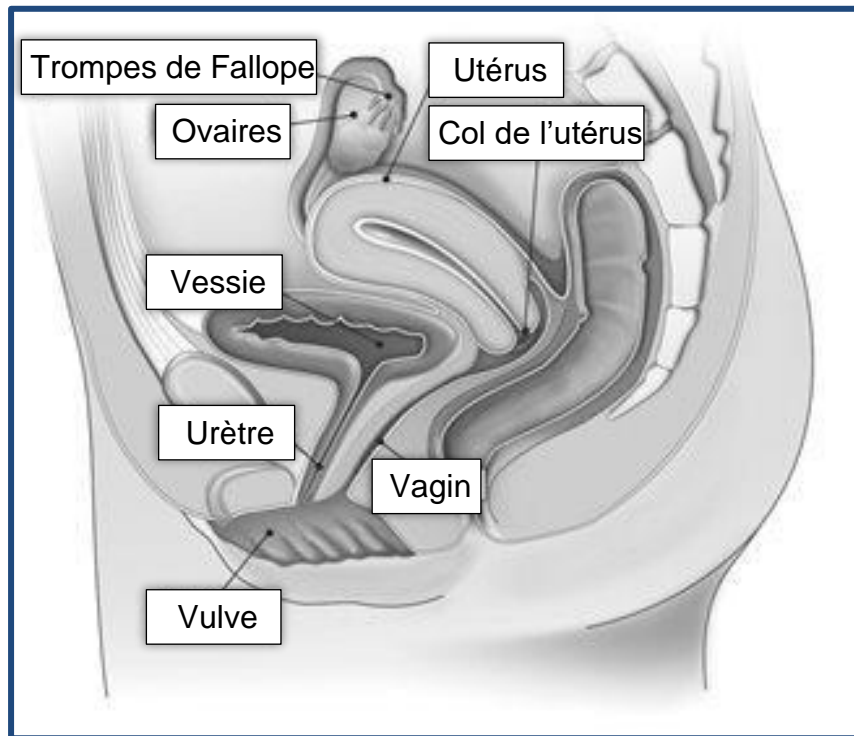


Image du document Guide d'enseignement oncologie et gynécologie, CHU de Québec Université Laval

## Opérations les plus fréquentes

**Laparoscopie** : Le médecin fait une petite coupure (incision) dans l'abdomen, près du nombril, pour insérer le laparoscope dans l'abdomen. D'autres petites coupures pourraient être faites pour d'autres instruments, si nécessaire.

**Laparotomie** : Coupure pour permettre l'ouverture du ventre.

Interventions	Laparoscopie	Laparotomie	Effets de la chirurgie
<b>Hystérectomie totale :</b> Enlever l'utérus, le col de l'utérus et des ganglions	X	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disparition des menstruations</li> <li>• Incapacité d'avoir des grossesses</li> </ul>
<b>Hystérectomie radicale :</b> Enlever l'utérus, le col de l'utérus, les tissus entourant l'utérus, une petite partie des muqueuses vaginales et des ganglions	X	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disparition des menstruations</li> <li>• Incapacité d'avoir des grossesses</li> </ul>

<p><b>Hystérectomie totale + salpingo-ovariectomie :</b> Enlever l'utérus et les trompes de Fallope et ovaires des deux côtés (gauche et droit)</p>	X	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disparition des menstruations</li> <li>• Incapacité d'avoir des grossesses</li> <li>• Ménopause chirurgicale</li> </ul>
<p><b>Salpingo-ovariectomie unilatérale (droite <u>ou</u> gauche) :</b> Enlever une trompe de Fallope et un ovaire</p>	X	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Préserver la fonction hormonale</li> </ul>
<p><b>Salpingo-ovariectomie bilatérale (droite <u>et</u> gauche) :</b> Enlever les ovaires et les trompes de Fallope</p>	X	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ménopause chirurgicale</li> <li>• Incapacité d'avoir des grossesses</li> </ul>
<p><b>Trachélectomie simple :</b> Enlever une partie du col de l'utérus avec ou sans retrait des ganglions</p>	X		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Préserver la fertilité</li> </ul>
<p><b>Trachélectomie radicale :</b> Enlever le col de l'utérus, des tissus qui sont près et des ganglions</p>	X		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Préserver la fertilité</li> </ul>

## Consignes particulières pour votre opération gynécologique oncologique

### Quels signes devez-vous surveiller?

#### Surveillez les saignements au niveau de votre vagin (seulement si votre utérus a été enlevé)

- Il est normal d'avoir des pertes de sang qui coulent de votre vagin pendant 2 à 6 semaines. Les pertes peuvent être roses, brunes ou rouges et peuvent avoir une odeur particulière. Il s'agit rarement d'une infection
- Vers la 3<sup>e</sup> semaine, les pertes vaginales pourraient être un peu plus grandes, c'est normal
- Il est anormal de remplir 1 serviette hygiénique de pertes sanguines rouges claires en 1 heure
  - Appelez Info-Santé en composant le 811 ou rendez-vous à l'urgence
- Il est possible et normal de retrouver des fils de suture sur vos serviettes

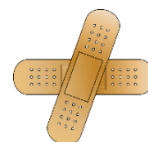
#### Sonde urinaire

La sonde urinaire est un petit tuyau qui se rend à votre vessie, par la voie naturelle (urètre) et il permet de la vider de votre pipi. La sonde reste en place 24 à 48 heures.

### Comment bien prendre soin de votre coupure?

Au besoin, un suivi sera fait auprès de votre CLSC pour votre coupure, vous en serez informé.

- Retirez votre pansement 48 heures (2 jours) après l'opération



## Sous le pansement votre coupure est refermée avec :

- Agrafes, vos agrafes seront retirées par l'infirmière du CLSC
- Points de suture fondants, ils disparaissent seuls dans les semaines suivant la chirurgie, vous n'aurez rien à faire
- Les points de suture fondants seront recouverts de bandes collantes (stéri-strips), ces bandes collantes peuvent être enlevées 10 jours après l'opération si elles sont toujours présentes
- Portez une serviette hygiénique lors de vos règles (menstruations)
- Pendant 12 mois (1 an) après la chirurgie, protégez vos coupures du soleil ou de la cabine de bronzage

## Hygiène, pouvez-vous vous laver?

- Vous pouvez prendre une douche 2 jours après l'opération
- Nettoyez vos coupures délicatement avec de l'eau et du savon
- Terminez en asséchant la peau sans frotter
- Attendez 10 jours avant de prendre un bain et de vous baigner dans une piscine ou un spa pour diminuer les risques d'infection de votre coupure
- Les tampons et douches vaginales sont interdits après votre chirurgie. Vous devez attendre d'avoir l'autorisation de votre chirurgien avant de les utiliser



Image de brgfx sur Freepik

## Quelles sont les activités physiques permises durant votre période de récupération?

Il est conseillé de reprendre vos activités peu à peu tous les jours.

- Soulevez des objets de moins de 5 kg (10 lb). Par exemple, ne pas soulever un sac de patates
- Prévoyez des périodes de repos
- Marchez 10 minutes, 3 fois par jour



Image par Mourad Mokrane de Noun Project

## La sexualité

Après avoir enlevé votre utérus, votre médecin aura fermé le haut du vagin. Il faut donc laisser le temps à votre coupure de guérir. Il est conseillé d'attendre votre visite avec le chirurgien avant la reprise des relations sexuelles (2 mois).

Il est normal d'avoir une diminution du désir dans les semaines après la chirurgie. Vous pouvez discuter de ces symptômes avec votre conjoint. Si cela se prolonge, vous pourriez demander à discuter de vos symptômes avec une sexologue.

## La prise d'hormones

Il est conseillé de ne pas prendre d'hormones après la chirurgie. Les hormones augmentent le risque de caillot (boule) de sang dans les artères des jambes.

Si les ovaires ont été enlevés, vous pouvez avoir des symptômes de ménopause : bouffées de chaleur, humeur qui change, problème de sommeil ou transpiration la nuit. Vous pouvez discuter de vos symptômes avec votre médecin.

S'il vous reste un ou des ovaires, vous ne devriez pas avoir de symptômes de ménopause.

## Soyez vigilants!

Si vous avez un des signes suivants :

- Saignements rouges clairs et abondants au niveau du vagin (**1 serviette en 1 heure**)
- Douleur qui augmente et qui est difficile à soulager
- Envie de vomir ou vomissements importants qui vous empêche manger et boire
- Signes d'infections :
  - Rougeur qui augmente
  - Gonflement



Image de macrovector sur Freepik

- Liquide épais jaune ou vert (pus) qui coule de votre coupure
- Douleur
- Chaleur
- Température par la bouche de plus de 38 °C (100,4 °F)

Appelez **INFO-SANTÉ** (composez le 811) ou présentez-vous à l'urgence de votre hôpital.

**Pour toute question :**

Vous pouvez contacter votre infirmière pivot au numéro qu'elle vous a donné ou Info-Santé en composant le 811.

Vous recevrez un appel de l'infirmière du Centre régional intégré de cancérologie (CRIC) pour prévoir un rendez-vous de suivi avec votre médecin dans 6 à 8 semaines.

Direction des soins infirmiers, volet pratiques professionnelles et développement clinique  
Mai 2024

Nous vous invitons à remplir un sondage de satisfaction sur les soins et les informations reçus

<https://forms.office.com/r/4ezMmiJZAE>



Centre intégré  
de santé et de services  
sociaux de Chaudière-  
Appalaches

Québec 